

リーフレット配付等 登録用紙

| | |
|------|--------------|
| 受理番号 | (記入しないでください) |
|------|--------------|

| | | | | | |
|---|---------------------|-----|----------------|----------------|-----|
| フリガナ | | | フリガナ | | |
| 地方自治体名 又は 企業名 | (略さずに正式名称を記入してください) | | 代表者氏名 (役職名) | () | |
| フリガナ | | | | | |
| 本社(本庁) 所在地 | 〒 | 都 道 | 区 市 | 府 県 | 町 村 |
| 担当部署 | | | | フリガナ | |
| | | | | 担当者氏名 (役職名) | () |
| TEL | () | — | FAX | () | — |
| Mail | @ | | | | |
| 応募事業 ※希望する事業に○ を付すとともに、許可・ 届出番号(民間事業者 のみ)を記載ください (両方選択可)。 | 職業紹介事業 | 番号 | | — | — |
| | 労働者派遣事業 | 番号 | | — | — |
| ホームページ アドレス ※労働局のホーム ページにリンクの掲載 を希望する場合のみ記 載ください。 | | | | | |